PREZENTARE DE CAZ CHIRURGICAL

	Descriere		Punctaj
1.	**Datele personale ale bolnavului** Am avut de examinat Bolnav(a) …………de profesie ……Care s-a internat in clinica in data de………in conditii de PROGRAMARE sau URGENȚĂ pentru următoarele acuze: Aici se prezinta principalele 3-5 acuze	Partea 1 de prezentare generala Corespunde notei 4 daca este integral expusa corect	**1**
2.	Din relatările bolnavei reiese ca boala actuală a **DEBUTAT de ..** **ISTORICUL BOLII** - La istoric se prezinta cele 3 stadii **:** - **modalitate de debut**, - **perioada de stare si** - **satarea actuala**, plus tratamentele urmate pana in prezent		**5** **eliminatoriu**
3.	**Din datele anamnestice m-am orientat asupra unei AFECȚIUNI a…….** Se specifica carui aparat sau sistem considerati ca apartine patologia respectiva a bolnavului		**1**
4.	**La EXAMENUL CLINIC GENERAL PE APARATE ŞI SISTEME** nu am constatat modificări patologice sau am constatat următoarele: Daca se prezinta examenul clinic general in intregime trebuie atinse urmatoarele aspecte: 1) constitutie 2) pozitie 3) mers 4) tegumente si mucoase 5) tesut musculoadipos 6) sistem osteoarticular 7) sistem limfatic		**15** **eliminatoriu**
	Aparat respirator 1) conformatie torace 2) participare la miscarile respiratorii 3) freamat pectoral 4) percutie 5) mobilitate diafragmatica 6) ausculatatie		
	Aparat cardiovascular 1) soc apexian 2) matitate cardiaca 3) zgomote cardiace 4) sufluri cardiace 5) TA, Puls 6) Puls palpabil la arterele periferice		
	Aparat digestiv 1) Cavitate bucala dentitie 2) Inspectie in ortostatism si clinostatism. 3) Abdomen ...plan, participa sau nu la miscari respiratorii, cicatrice ombilicala, pilozitate pubiana, alte elemente patologice 4) Palpare superficiala 5) Palpare profunda, margine inferioara ficat, margine superioara, diametru prehepatic, pol inferior splina, puncte herniare 6) Percutie, matitate splenica, matitate deplasabila 7) Auscultatie 8) TR pozitie bolnav, tonus sfincter, canal anal, ampula rectala, prostata la barbati		
	Aparat uro-genital		

	1) Loje renale dureroase sau nu 2) Rinichi palpabili sau nu 3) Puncte ureterale dureroase sau nu 4) Organe genitale externe masculine, penis, testicole 5) Organe genitale externe femeie, TV 6) Mictiuni Sistem neuro-endocrin 1) Orientare temporo-spatiala 2) ROT, RFP, 3) Glanda tiroida Mamela		
5.	**EXAMENUL LOCAL** l-am axat pe examenul: apartului digestiv sau altceva…..şi am constat următoarele: Se face examenul obiectiv complet si complex cu elemente specificie afectiunii respective - Inspectie - Palpare - Percuție - Auscultație		**15** **eliminatoriu**
6.	În urma analizei datelor anamnestice şi a examenului clinic obiectiv m-am orientat asupra unui **DIAGNOSTIC DE PROBABILITATE de: ………**		**1**
7.	Pentru stabilirea diagnosticului am avut nevoie de o serie de **ANALIZE PARACLINICE ŞI DE LABORATOR astfel:** - Analize pentru DIAGNOSTIC POZITIV Totdeauna se cere primul ! - Analize pentru DIAGNOSTIC DIFERENŢIAL - Analize pentru ECONOMIA GENERALĂ A ORGANISMULUI ŞI STABILIREA MOMENTULUI OPERATOR. Obligatoriu: *Htc, L, Trombocite, Ts, Tc, Index de protrombină, Glicemie, Uree, Creatinină, Ionogramă, Sumar de urină, Proteinemie, EKG, Rx toracic, TA, Puls*. La fiecare trebuie spus de ce se cere şi cum e valoarea		**15** **eliminatoriu**
8.	În urma datelor anamnestice, a examenului clinic şi a datelor paraclinice am stabilit **DIAGNOSTICUL POZITIV de:……**		**5** **eliminatoriu**
9.	Cu toate că diagnosticul pare a fi bine susținut se impune luarea în discuție a unor **DIAGNOSTICE DIFERENȚIALE:** Nu se enumera diagnosticele ci efectiv **<u>se face</u>** diagnosticul diferential spunand la fiecare in parte de ce nu este pe baza datelor anamnestice, a examenului clinic obiectiv si a datelor paraclinice. !!!		**40**
10.	În cele din urmă am stabilit **DIAGNOSTICUL DEFINITIV** DE Aici intră şi diagnosticul bolilor asociate si se expune diagnosticul complet cu forma clinca, stadializare , etc.		**2**
	FINAL PARTE GENERALA 40%		**100 PUNCTE**
11.	Boala are o **INDICAȚIE CHIRURGICALĂ** cu CARACTER ABSOLUT sau RELATIV	Partea a 2-a speciala cu viza chirurgicala Corespunde 60% din raspuns dar nu are nci o	**2**
12.	**EVOLUȚIA NETRATATĂ** DUCE LA COMPLICAȚII care sunt:......................		**10**
13.	**TRATAMENTUL BOLII** ESTE MEDICO-CHIRURGICAL sau COMPLEX (dacă e cancer) tratamentul medical intrând în discuție ca şi pregătire preoperatorie dar şi ca tratament postoperator.		**5**

14.	**PREGĂTIREA PREOPERATORIE constă** din PRTEGĂTIREA GENERALĂ -reechilibrarea bolnavului (unde este cazul) sedarea, şi PREGĂTIRE LOCALĂ cum ar fi la cancerul de colon pregătirea colonului care se face aşa şi aşa……………………………………………	valoare fara prezentarea primei parti.	**10**
15.	**MOMENT OPERATOR** este OPTIM sau nu este optim ……. Cand va fi optim		**2**
16.	**RISC OPERATOR** pe scara ADRIANI MOORE pentru operaţii programate: *1 -bolnav tânăr operaţie mică, 2 -bolnav tânăr operaţie mare, 3-bolnav vârstnic operatie mică, 4- bolnav vârstnic operatie mare,*		**2**
17.	**ANESTEZIA** propusă este ..... Prefer acest tip de anestezie deoarece Complicaţiile posibile ale anesteziei 1,2,3,4…		**10**
18.	**OPERAŢIA PROPUSĂ** este:……………………….. Denumirea operatiei		**30** **eliminatoriu**
19.	**TEHNICĂ OPERATORIE:** - dispozitiv operator (pozitia bolnavului si a echipei) - instrumentar – instrumente speciale - calea de abord – de ce prefer calea asta - DESCRIEREA OPERATIEI PAS CU PAS - COMPLICAŢII INTRAOPERATORII posibile şi modalitatea de rezolvare a lor - VARIANTE tehnice		**40** **eliminatoriu**
20.	**ÎNGRIJIRI POSTOPERATORII** - ce tratament medicamentos se dă, de ce, în ce doze şi cât timp - pansamentul plăgii, scurtarea tuburilor, scoaterea firelor, mobilizarea bolnavului - alimentaţia cand se reia si cum - esxternarea şi indicaţii la externare **COMPLICAŢII POSTOPERATORII PRECOCE**		**15** **10**
	- Generale- cum se rezolvă - Locale- cum se rezolvă		
21.	**COMPLICAŢII POSTOPERATORII TARDIVE** - Generale –cum se rezolvă - Locale –cum se rezolvă		**10**
22.	**PROGNOSTIC** - qvo ad vitam cel care se referă la riscul vital al bolii ce şanse de supravieţuire are în timp - qvo qd sanationem se referă a stareea de sănătate a bolnavului dacă va fi sau nu afectată - qvo ad laborem dacă va fi afectată capacitatea de muncă		**3**
23.	**PARTICULARITATEA CAZULUI dacă este**		**1**
	FINAL PARTE SPECIALA 60%		**150 PUNCTE**

Punctaj	Nota
0-25	**1**
26-50	**2**
51-75	**3**
76-100	**4**
101-125	**5**
126-150	**6**
151-175	**7**
176-200	**8**
201-225	**9**
226-250	**10**

Neincadrarea in timpul de 20 minute de expunere duce la scaderea notei cu 1 unitate.